

AUTORIZZAZIONI VARIE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

genitore tutore affidatario dell'alunno/a _____

AUTORIZZA

SI

NO

La scuola a riprendere e ad esporre immagini audio/visive e/o lavori del proprio figlio/a, in occasione di eventi aperti al pubblico, per l'intero ciclo della scuola dell' Infanzia/Primaria/Secondaria;

A tutela della privacy, il trattamento dei data sarà soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03 e successive modifiche.

AUTORIZZA

SI

NO

La partecipazione del proprio figlio/a alle visite e/o uscite didattiche nel territorio del comune di Rocca di Papa per l'intero ciclo della scuola dell' Infanzia/ Primaria/Secondaria;

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la proprio responsabilità che il/la proprio/a figlio/a:

- Non è affetto/a da intolleranze e/o allergie alimentari;
- E' affetto/a da intolleranze e/o allergie alimentari (specificare quali):

La documentazione inerente le varie allergie/intolleranze dovrà essere consegnata all' Ufficio Mensa del Comune di Rocca di Papa.

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo scolastico. Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

Rocca di Papa, _____

Il genitore/tutore/affidatario

(firma per esteso e leggibile)